

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 2.4.2019

Objednávka 4199/2019/8/VYCH

Dodavatel

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
76327 Praha 10
IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BRIDION 100 MG/ML INJ SOL 10X2ML/200MG	0500225		10,00%	ks	1	
2	glucoStep 25ml			15,00%	ks	1	
3	INFASOURCE POR SOL 32X90ML			15,00%	ks	1	
4	NUTRISON ADVANCED PROTISON 500ml			15,00%	ks	1	
5	NUTRISON POR SOL 8X1000ML	0217054		15,00%	ks	1	
6	PROSTIN E2 TBL VAG 4X3MG	0002289		10,00%	ks	1	
7	SOLU-MEDROL INJ SIC 500MG+7.8ML	0009711		10,00%	ks	1	
Předpokládaná celková cena objednávky							60 682,59 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							67 156,46 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3023/19 (Lekis nemocnice)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T.Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [redacted] email:

[redacted], tel: [redacted]

